**【FAXで申込む方】**

**FAX：0294－24－1713**　日立さくらまつり実行委員会事務局(日立市観光物産課内)行き

※FAXでのお申込の場合は、**必ず電話(0294-22-3111内線406)により到着確認**をお願いします。

**第59回日立さくらまつりキッチンカー出店申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出店事業者名称等  ※事業所をお持ちでない  場合は空欄としてください。 | 住所 | 〒 | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 担当者連絡先  ※平日9時から18時頃までに連絡の取れる方 | 住所 | 〒 | |
| 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 出店責任者名 | 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 車種等 | (※キッチンカーのベース車両の車種等を記入してください) | | |
| 火気、発電機の使用 | 火気 | 有　　　　・　　　　無 | |
| 発電機 | 有　　　　・　　　　無 | |
| 保健所への営業許可届出 | 有 | | 無 |
| 提供する飲食物 |  | | |